

AWT-15-53, 9/13 Prescribed by Secretary of State Sec. 63.011, Election Code	Type of Election / Tipo de Elección	Precinct No. where voted Núm. de Precinto-lugar de votación	Precinct No. where registered (if known) Núm. de Precinto-inscrito para votar (si se sabe)	Date of Election / Fecha de la Elección	Authority Conducting Election / Autoridad Administrando la Elección
---	-------------------------------------	--	---	---	---

**Affidavit of Provisional Voter (Declaración Jurada de Votante Provisional) (Ballot number if using DRE \_\_\_\_\_)**

**TO BE COMPLETED BY VOTER:** I am a registered voter of this political subdivision and in the precinct in which I'm attempting to vote and have not already voted in this election (either in person or by mail). I am a resident of this political subdivision, have not been finally convicted of a felony or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned. I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote. I understand that giving false information under oath is a misdemeanor, and I understand that it is a felony of the 2nd degree to vote in an election for which I know I am not eligible.

**PARA QUE EL VOTANTE LO LLENE:** Estoy inscrito como votante en esta subdivisión política y en el precinto en cual estoy intentando a votar y aun no he votado en esta elección (en persona o por correo). Soy residente de esta subdivisión política, no he sido definitivamente declarado culpable de un delito grave o si soy el autor de un delito grave, he cumplido toda mi condena inclusive el período de encarcelamiento, la libertad condicional, la libertad supervisada, la libertad vigilada, o he sido indultado. No me han determinado por un juicio final de una corte de la legalización de un testamento, ser totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin el derecho de votar. Entiendo que dar información falsa bajo juramento es un delito menor y también entiendo que es un delito grave de 2º grado votar en una elección sabiendo que no cumplo con los requisitos necesarios.

Last Name /Apellido usual <u>Harrod</u>	First Name / Su nombre de pila <u>Kerol</u>	Middle Name (if any) / Segundo nombre (si tiene) <u>Stephen</u>	Former Name / Nombre anterior <u>N/A</u>
Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and ZIP. If none, describe where you live (Do not include PO Box, Rural Rt. Or Business Address) Domicilio: calle y número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal. A falta de estos datos, describa la localidad de su residencia. (No incluya el apartado de correos, camino rural, ni dirección comercial) [Redacted]			Gender: (Optional) / Sexo (Opcional) <input type="checkbox"/> Male (Hombre) <input type="checkbox"/> Female (Mujer)
Mailing Address: City, State, and ZIP. If mail cannot be delivered to your residence address. / Dirección postal: Ciudad, Estado y Código Postal (si es imposible entregarle correspondencia a su domicilio). <u>&lt;Same as above&gt;</u>			Date of Birth: Month, Day, Year Fecha de nacimiento: mes, día, año
TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (Issued by Dept of Public Safety) Número de su licencia de conducir de Texas o de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas. [Redacted]		Social Security No. (last 4 digits required if you do not have a driver's license or I.D. number) / Número de Seguro Social. (Si no tiene licencia de conducir ni identificación personal, se requiere los últimos 4 números de su seguro social) <u>XXX-XX-XXXX</u>	<input type="checkbox"/> I have not been issued a TX driver's license/ personal identification number or Social Security Number. Yo no tengo una licencia de conducir de Texas/Cédula de identidad personal de Texas ni un Número de Seguro Social.
Check appropriate box: ARE YOU A UNITED STATES CITIZEN? Marque el cuadro apropiado: Soy ciudadano/a de los Estados Unidos		Signature of Voter / Firma del votante Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> X <u>[Signature]</u>	

TSC-MALC00000501



ANW-15-52, 9/13 Prescribed by Secretary of State Sec. 63.011, Election Code	Type of Election / Tipo de Elección <b>CONSTITUTION</b>	Precinct No. where voted Núm. de Precinto/lugar de votación <b>24001</b>	Precinct No. where registered (if known) Núm. de Precinto-inscrito para votar (si se sabe)	Date of Election / Fecha de la Elección <b>Nov 5 2013</b>	Authority Conducting Election / Autoridad Administrando la Elección <b>DEATON County</b>
---	--	--	---	--	---

**Affidavit of Provisional Voter (Declaración Jurada de Votante Provisional) (Ballot number if using DRE \_\_\_\_\_)**

**TO BE COMPLETED BY VOTER:** I am a registered voter of this political subdivision and in the precinct in which I'm attempting to vote and have not already voted in this election (either in person or by mail). I am a resident of this political subdivision, have not been finally convicted of a felony or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned. I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote. I understand that giving false information under oath is a misdemeanor, and I understand that it is a felony of the 2nd degree to vote in an election for which I know I am not eligible.

**PARA QUE EL VOTANTE LO LLENE:** Estoy inscrito como votante en esta subdivisión política y en el precinto en cual estoy intentando a votar y aun no he votado en esta elección (en persona o por correo). Soy residente de esta subdivisión política, no he sido definitivamente declarado culpable de un delito grave o si soy el autor de un delito grave, he cumplido todo mi condena inclusive el período de encarcelamiento, la libertad condicional, la libertad supervisada, la libertad vigilada, o he sido indultado. No me han determinado por un juicio final de una corte de la legalización de un testamento, ser totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin el derecho de votar. Entiendo que dar información falsa bajo juramento es un delito menor y también entiendo que es un delito grave de 2º grado votar en una elección sabiendo que no cumplo con los requisitos necesarios.

Last Name / Apellido usual <b>Thomas</b>	First Name / Su nombre de pila <b>Cynthia</b>	Middle Name (if any) / Segundo nombre (si tiene) <b>Spradette</b>	Former Name / Nombre anterior
Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and ZIP. If none, describe where you live (Do not include PO Box, Rural Rt. Or Business Address) Domicilio: calle y número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal. A falta de estos datos, describa la localidad de su residencia. (No incluya el apartado de correos, camino rural, ni dirección comercial)			Gender: (Optional) / Sexo (Opcional) <input type="checkbox"/> Male (Hombre) <input checked="" type="checkbox"/> Female (Mujer)
Mailing Address: City, State, and ZIP. If mail cannot be delivered to your residence address, / Dirección postal: Ciudad, Estado y Código Postal (si es imposible entregarle correspondencia a su domicilio)			Date of Birth: Month, Day, Year Fecha de nacimiento: mes, día, año <b>7</b>
TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (Issued by Dept of Public Safety) Número de su licencia de conducir de Texas o de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Social Security No. (last 4 digits required if you do not have a driver's license or I.D. number) / Número de Seguro Social. (Si no tiene licencia, de conducir ni identificación personal, se requiere los últimos 4 números de su seguro social) <b>XXX-XX</b>	I have not been issued a TX driver's license/ personal identification number or Social Security Number. Yo no tengo una licencia de conducir de Texas/Cédula de identidad personal de Texas ni un Número de Seguro Social.	
Check appropriate box: ARE YOU A UNITED STATES CITIZEN? Marque el cuadro apropiado: Soy ciudadano/a de los Estados Unidos Yes <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Signature of Voter / Firma del votante <b>X</b> <i>Cynthia Thomas</i>	

TSC-MALC00000502



VOID 1090402925

2009

AWT-15-53, 911 Prescribed by Secretary of State Sec. 63.011, Election Code	Type of Election / Tipo de Elección 11-5 Constit	Precinct No. where voted Núm. de Precincto-lugar de votación	Precinct No. where registered (if known) Núm. de Precincto donde se registra votar (si se sabe)	Date of Election / Fecha de la Elección 11-5-14	Authority Conducting Election / Autoridad Administrando la Elección Denton County
--	---	---	--	--	--

**Affidavit of Provisional Voter (Declaración Jurada de Votante Provisional) (Ballot number if using DRE)**

**TO BE COMPLETED BY VOTER:** I am a registered voter of this political subdivision and in the precinct in which I'm attempting to vote and have not already voted in this election (either in person or by mail). I am a resident of this political subdivision, have not been finally convicted of a felony or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned. I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote. I understand that giving false information under oath is a misdemeanor, and I understand that it is a felony of the 2nd degree to vote in an election for which I know I am not eligible.

**PARA QUE EL VOTANTE LO LLENE:** Estoy inscrito como votante en esta subdivisión política y en el precinto en cual estoy intentando a votar y aun no he votado en esta elección (en persona o por correo). Soy residente de esta subdivisión política, no he sido definitivamente declarado culpable de un delito grave o si soy el autor de un delito grave, he cumplido toda mi condena inclusive el período de encarcelamiento, la libertad condicional, la libertad supervisada, la libertad vigilada, o he sido indultado. No me han determinado por un juicio final de una corte de la legalización de un testamento, ser totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin el derecho de votar. Entiendo que dar información falsa bajo juramento es un delito menor y también entiendo que es un delito grave de 2º grado votar en una elección sabiendo que no cumplo con los requisitos necesarios.

Last Name / Apellido usual MONROE	First Name / Su nombre de pila TRULAH	Middle Name (if any) / Segundo nombre (si tiene) BURWELL	Former Name / Nombre anterior EVERETT
Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and ZIP. If none, describe where you live (Do not include PO Box, Rural Rt. Or Business Address). Domicilio: calle y número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal. A falta de estos datos, describa la localidad de su residencia. (No incluya el apartado de correos, camino rural, ni dirección comercial.)			Gender: (Optional) / Sexo (Opcativo) <input type="checkbox"/> Male (Hombre) <input checked="" type="checkbox"/> Female (Mujer)
Mailing Address: City, State, and ZIP. If mail cannot be delivered to your residence address. / Dirección postal: Ciudad, Estado y Código Postal (si es imposible entregarle correspondencia a su domicilio).			Date of Birth: Month, Day, Year Fecha de nacimiento: mes, día, año
TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (Issued by Dept of Public Safety) Número de su licencia de conducir de Texas o de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas.	Social Security No. (last 4 digits required if you do not have a driver's license or I.D. number) / Número de Seguro Social. (Si no tiene licencia, de conducir ni identificación personal, se requieren los últimos 4 números de su seguro social) XXX-XX-XXXX		<input type="checkbox"/> I have not been issued a TX driver's license/ personal identification number or Social Security Number. Yo no tengo una licencia de conducir de Texas/Cédula de identidad personal de Texas ni un Número de Seguro Social.
Check appropriate box: ARE YOU A UNITED STATES CITIZEN? Marque el cuadro apropiado: Soy ciudadano/a de los Estados Unidos Yes <input checked="" type="checkbox"/> SI NO <input type="checkbox"/> NO		Signature of Voter / Firma del votante X Trulah Burwell Monroe	

12-8-1939